

勞工保險被保險人 上下班 途中發生事故而致傷害證明書

		受理號碼	
(一) 被保險人姓名		(二) 發生事故當日被保險人應工作起訖時間	自 時 分 起 至 時 分 止
(三) 被保險人所用交通工具	<input type="checkbox"/> 普通重型機車 <input type="checkbox"/> 輕型機車 <input type="checkbox"/> 自小客 <input type="checkbox"/> 腳踏車 <input type="checkbox"/> 其他 () <small>(勾其他者，請填明交通工具別)</small>		
(四) 被保險人上、下班或公出所需時間	需 小時 分鐘	(五) 發生保險事故時間	年 月 日 時 分
(六) 發生保險事故時，有無下列情事者，請確實於各 <input type="checkbox"/> 內勾劃證明 (領有駕駛車種之執照駕車者，應附駕駛人駕照正、背面影本)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	領有駕駛車種之執照駕車	駕駛人駕照正、背面影本浮貼處
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	受吊扣期間或吊銷駕駛執照處分駕車	
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	經有燈光號誌管制之交岔路口違規闖紅燈	
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	闖越鐵路平交道	
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	酒精濃度超過規定標準駕車	
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	吸食毒品、迷幻藥或管制藥品駕駛車輛	
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	違規行駛高速公路路肩	
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	不按遵行之方向行駛	
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	在道路上競駛、競技、蛇行或以其他危險方式駕駛車輛	
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	不依規定駛入來車道	
(七) 是否日常上、下班或公出時間應經途中發生事故	<input type="checkbox"/> 是	日常上下班 公 出 時間應經途中發生事故	
	<input type="checkbox"/> 非	日常上下班 公 出 時間應經途中發生事故	
(八) 有無因處理私事而中斷或脫離應經之途徑	<input type="checkbox"/> 有處理私事而中斷或脫離應經之途徑 (請於背面說明) <input type="checkbox"/> 無處理私事而中斷或脫離應經之途徑		
(九) 經警察等有關機關處理者，請填明機關全銜 (如有相關證明請一併檢附)：			
(十) 屬上下班途中發生事故者，請於本證明書背面繪明包括日常居、住處所、就業場所、上下班應經途徑及事故地點之簡圖。			
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	見證人 姓名：	關係：	地址： 電話：
以上各項均由本人依照事實填具，如有不實，願負民事、刑事責任，並歸還溢領之勞保給付，特此具結。			
此致 勞工保險局		被保險人或受益人：	<div style="border: 1px dashed black; width: 50px; height: 30px; display: inline-block;"></div> (簽章)
中華民國 年 月 日			
投保單位蓋章：	<div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 60px; display: inline-block;"></div>	負責人蓋章：	<div style="border: 1px dashed black; width: 50px; height: 30px; display: inline-block;"></div>
		經辦人蓋章：	<div style="border: 1px dashed black; width: 50px; height: 30px; display: inline-block;"></div>

簡圖：（屬上下班途中發生事故者，請繪明包括 1、日常居住、住處所。2、就業場所。3、上下班應經途徑及 4、事故地點。）

處理私事原因經過詳情，請說明：